3/5/2 DIALOG(R) File 351: Derwent WPI (c) 2005 Thomson Derwent. All rts. reserv. 003861374 WPI Acc No: 1984-006901/*198402* XRAM Acc No: C84-002772 XRPX Acc No: N84-005065 Dialysis appts. with fine control of electrolyte content - obtd. by detectors upstream and downstream of dialyser Patent Assignee: FRESENIUS E CHEM PHARM (FREP) Inventor: HUSAR D; POLASCHEGG H D Number of Countries: 011 Number of Patents: 003 Patent Family: Patent No Kind Date Applicat No Kind Date Week EP 97366 19840104 EP 83106063 19830621 198402 B Α Α EP 97366 В 19880907 198836 DE 3377897 G 19881013 198842 Priority Applications (No Type Date): DE 83U17394 U 19830615; DE 3223051 A 19820621 Cited Patents: A3...8529; DE 1766008; DE 2419516; DE 2644584; DE 2745572; DE 2838414; EP 29793; No-Sr.Pub Patent Details: Patent No Kind Lan Pg Main IPC Filing Notes EP 97366 Designated States (Regional): AT BE CH DE FR GB IT LI LU NL SE EP 97366 Designated States (Regional): AT BE CH DE FR GB IT LI LU Abstract (Basic): EP 97366 A

Apparatus comprises a unit (12) for producing a dialysis soln. from concentrate (22) and mains water (26) in a mixer (18), and also a dialyser (14), divided by a membrane into two chambers, one for dialysis liquid and the other for blood. An ultrafiltration device removes ultrafiltrate and a detector measures the electrolyte content of at least one of the liquids flowing through the dialyser.

Instead of the conventional, single electrolyte detector, one sensor (32) is mounted upstream of the dialyser (14) for determining the electrolyte content of the untreated liquid and a second detector (50) is mounted downstream of the dialyser to detect the electrolyte content of the treated liquid. Both the detectors are connected to an evaluating unit (60).

Used esp. as a modern, highly efficient dialysis appts. where a high exchange or clearance rate is achieved. The arrangement enables the electrolyte compsn. of the treated and untreated liquids to be determined and the liquid to be adapted when required to the requirements of the patient. The electrolyte concn. in the blood can be used as the control constant.

1/4

Title Terms: DIALYSE; APPARATUS; FINE; CONTROL; ELECTROLYTIC; CONTENT; OBTAIN; DETECT; UPSTREAM; DOWNSTREAM; DIALYSE

Derwent Class: J01; P34; S05

International Patent Class (Additional): A61M-001/03; B01D-013/00

File Segment: CPI; EPI; EngPI

(1) Veröffentlichungsnummer:

0 097 366 A2

(12)

EUROPÄISCHE PATENTANMELDUNG

(21) Anmeldenummer: 83106063.7

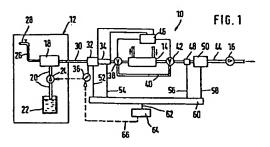
(6) Int. Cl.³: A 61 M 1/03 B 01 D 13/00

22 Anmeldetag: 21.06.83

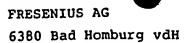
30 Priorität: 21.06.82 DE 3223051 15.06.83 DE 8317394 U

- 49 Veröffentlichungstag der Anmeldung: 04.01.84 Patentblatt 84/1
- 84 Benannte Vertragsstaaten: AT BE CH DE FR GB IT LI LU NL SE
- (1) Anmelder: FRESENIUS AG Gluckensteinweg 5 D-6380 Bad Homburg(DE)
- (2) Erfinder: Polaschegg, Hans-Dieter, Dr. Grünwiesenweg 9 D-6370 Oberursel 4(DE)
- (72) Erfinder: Husar, Dieter, Dr. Holzhäuserstrasse 6 D-6380 Bad Homburg(DE)
- (4) Vertreter: KUHNEN & WACKER Patentanwaltsbüro Schneggstrasse 3-5 Postfach 1729 D-8050 Freising(DE)
- (54) Dialysevorrichtung mit geregeiter Zusammensetzung der Dialysierlösung.
- (32) Eine Dialysiervorrichtung (10), die eine Einheit (12) zur Erzeugung der Dialysierlösung sowie einen Dialysator (14) und einen stromauf des Dialysators angeordneten Detektor (32) aufweist, mit dem die Zusammensetzung der Dialysierlösung geregelt werden kann. Stromab des Dialysators (14) ist ein weiterer Detektor (50) vorgesehen, wobei die Meßergebnisse der Detektoren (32,50) in einer Differenziereinheit (64) miteinander verglichen und gegebenenfalls die Differenziereinheit (64) die Zusammensetzung der Dialysierlösung regeln kann.

Insbesondere bei Hochleistungsdialysatoren kann die Zusammensetzung der Dialysierlösung mit der vorstehenden Dialysiervorrichtung direkt und jederzeit den gewünschten Verhältnissen angepaßt werden.



P 0 097 366 A2



55 FR07 03 4

Dialysevorrichtung mit geregelter Zusammensetzung der Dialysierlösung

Die Erfindung betrifft eine Dialysevorrichtung gemäß dem Oberbegriff des Anspruchs 1.

Dialysevorrichtungen der eingangs erwähnten Art sind bekannt. Sie weisen als Detektor, der stromauf des Dialysators angeordnet ist, üblicherweise eine Leitfähigkeitsmeßzelle auf, mit der der temperaturkompensierte Leitfähigkeitswert der Dialysierlösung gemessen werden kann. Dieser Leitfähigkeitswert gibt die exakte Elektrolytzusammensetzung der Dialysierlösung wieder, so daß durch eine Änderung dieses Werts auf eine Änderung des Elektrolytgehalts der Dialysierlösung geschlossen werden kann.

Der Detektor selbst dient sowohl zur Einstellung des Elektrolytgehalts der Dialysierlösung als auch zur Abschaltung der gesamten Vorrichtung, sofern ein für den Patienten kritischer Zustand hierdurch erzeugt werden könnte.

Zur Regelung der Elektrolytzusammensetzung der Dialysierlösung steuert die als Detektor eingesetzte Leitfähigkeitsmeßzelle eine Pumpe, die das Konzentrat aus einem
Konzentratvorratsbehälter in die Mischeinrichtung pumpt.
Die Mischeinrichtung ist andererseits mit einem Leitungswasseranschluß versehen, über den gesteuert Leitungswasser zugeführt wird. In der Mischeinrichtung selbst erfolgt die gesteuerte Vermischung und Erwärmung von Leitungswasser und Konzentrat, wobei am Ausgang dieser Einrichtung die gewünschte Zusammensetzung der Dialysierlösung erhalten wird.

Diese Dialysierlösung wird durch den Dialysator geleitet, in dem die Reinigung des Blutes von harnträchtigen Substanzen und der Entzug von Plüssigkeit erfolgen.

Infolge der hohen Austauschleistung (Clearance) der heute eingesetzten Dialysatoren werden harnträchtige Substanzen sehr rasch aus dem Blut entfernt, und es wird dadurch die Dialysezeit verringert. So kann bei hocheffektiven Dialysatoren die Behandlungszeit auf 3 x 2 Stunden wöchentlich verkürzt werden, innerhalb der nicht nur die harnträchtigen Substanzen, beispielsweise Harnstoff, sondern auch der Flüssigkeitsüberschuß entfernt werden.

Die Entfernung des Flüssigkeitsüberschusses erfordert eine sehr präzise Steuerung der Flüssigkeitsbilanzierung, weshalb dieses Verfahren auch nur mit flüssigkeitsbilanzierenden Vorrichtungen durchgeführt werden kann. Trotz dieser präzisen Bilanzierung kommt es immer noch zu dialysetypischen Unannehmlichkeiten bei den Patienten, so zu Kopfweh, Brechen und Muskelkrämpfen, was als "Disäquilibriumssyndrom" bezeichnet wird. Der Grund hierfür liegt vermutlich im zu raschen Entzug von Natriumionen aus dem Blut, der aufgrund der Konzentrationsdifferenz vom Natrium im Blut (extracorporaler Kreislauf) und

in der Dialysierflüssigkeit erfolgt. Je größer die Austauschleistung des Dialysators ist, desto geringer darf der zulässige Gradient der Natriumkonzentration zwischen Blut und Dialysierflüssigkeit sein. So sollte eine Differenz von maximal 10 mmol/l Natrium bei normalen Dialysatoren zulässig sein, die sich bei Hochleistungsdialysatoren auf die Hälfte reduziert.

Nun differiert aber der Natriumgehalt im Blut der Patien-10 ten und liegt üblicherweise noch außerhalb des Normalbereichs von 135 -147 mmol/1. Um die vorstehend beschriebenen Dialysesymptome zu vermeiden, arbeitet man vorteilhaft mit einer Natriumkonzentration in der Dialysierflüssigkeit von etwa 144 mmol/l. Die Folge davon ist, daß der Patient bei der 15 Behandlung Durst bekommt und bis zur nächsten Dialysebehandlung relativ viel Flüssigkeit aufnimmt, also überwässert wird. Nicht selten wurden dabei Übergewichte bis zu 6 kg beobachtet. Diese zugenommene Flüssigkeitsmenge muß dann innerhalb der Behandlungsdauer von etwa 2 - 3 20 Stunden ultrafiltriert werden, wobei zusammen mit dieser Flüssigkeitsmenge die erforderliche Menge Natrium entzogen wird. Allerdings ist diese Behandlungsmethode nicht so exakt, daß die vorstehenden Symptome dadurch vermieden werden könnten.

25

Weiterhin ist die zwischen den Behandlungen auftretende starke Überwässerung des Organismus keineswegs zuträglich, kann jedoch andererseits bei den heute eingesetzten Verfahren nicht vermieden werden.

30

Es wurden daher bereits Geräte (beispielsweise Seratron der Firma Cordis-Dow) entwickelt, die ausgehend von einer Dialysierlösung mit bestimmter Zusammensetzung über die Dialysezeit diese Zusammensetzung verändert, wobei diese Veränderung nach einem bestimmten Programm erfolgt. Dieses Verfahren ist als "Natriummodelling" bekannt. Dies Programm weist natürlich den Nachteil auf, daß es keineswegs auf die individuellen Gegebenheiten zuge-

schnitten ist. Infolge der fest eingestellten Anfangskonzentrationen kommt es bereits zu Schwierigkeiten bei Patienten mit davon differierenden Natriumspiegeln. Zudem
berücksichtigt dieses Programm nicht die Unterschiede
zwischen der Austauschleistung der einzelnen Dialysatoren,
so daß auch hier Disäquilibriumserscheinungen nicht vermieden werden können.

Die Fachwelt hat die Bestimmung der Natriumelimination bei der Dialyse für nicht möglich gehalten, da bereits bei einem sehr niedrigen Meßfehler von 1 % über die Dauer der Dialyse eine hohe absolute Abweichung, d.h. Natriumverlust oder -zunahme, sich ergeben könne. Demzufolge wurde auf die Bestimmung der Natriumelimination bei der Dialyse verzichtet (vgl. H.G. Sieberth et al, "Aktuelle Probleme der Dialyseverfahren und der Niereninsuffizienz" 3. Symposium, Innsbruck 1969, S. 206-214, insbesondere S. 211, 3. Abs.).

Infolge dieser meßtechnischen Schwierigkeiten hat die Fach20 welt generell mit bestimmten vorgegebenen Dialysierlösungszusammensetzungen operiert, die entweder konstant oder aber
gemäß einem bestimmten Programm veränderlich (Natriummodelling) sind. Demzufolge wurde also bis heute der Patient
zwangsweise einer bestimmten Dialysierlösungszusammenset25 zung unterworfen, nicht jedoch die Zusammensetzung dem
Patienten angepaßt, da dies nicht für möglich gehalten
worden ist.

Der Erfindung liegt daher die Aufgabe zugrunde, eine Dialysiervorrichtung der eingangs erwähnten Art zur Verfügung
zu stellen, mit der die Elektrolytzusammensetzung der unbehandelten und behandelten, durch den Dialysator geführten
Flüssigkeiten festgestellt und gegebenenfalls die Zusammensetzung der Dialysierflüssigkeit den Bedürfnissen des Patienten eingestellt werden kann.

1 Die Lösung dieser Aufgabe erfolgt durch die kennzeichnenden Merkmale des Anspruchs 1.

Überraschenderweise wurde nunmehr festgestellt, daß der

5 Elektrolytgehalt der den Dialysator durchfließenden Flüssigkeiten, also des Blutes und der Dialysierlösung, stromauf und stromab des Dialysators jeweils mit einem stromauf und stromab des Dialysators angeordneten Sensor derart genau bestimmt werden kann, daß hierdurch gegebenenfalls die Zusammensetzung der Dialysierlösung exakt den Bedürfnissen des Patienten durch entsprechende Regelung angepaßt werden kann.

Gemäß einer ersten Ausführungsform ist zunächst eine Aus15 werteeinheit in Verbindung mit den beiden vorstehend genannten Sensoren vorgesehen, die in einer nachgeschalteten
Differenziereinheit, d.h. Komparator, den Unterschied der
Zusammensetzung des Elektrolytgehalts sowohl differenziell
als auch integral für bestimmte, vorwählbare Zeiträume anzeigen kann. Demgemäß kann also der Unterschied des Elektrolytgehalts der den Dialysator durchfließenden Flüssigkeiten überwacht und integral für die Zeit der Dialysebehandlung festgehalten werden.

Gemäß einer zweiten Ausführungsform wird der von der Auswerte- und Differenziereinheit festgestellte Wert zur Regelung der Zusammensetzung der Dialysierflüssigkeit derart verwendet, daß der Elektrolythaushalt des Patienten auf den vom Arzt gewünschten Wert eingestellt wird. Man wird also regelmäßig die Zusammensetzung der Dialysierlösung so steuern, daß die Elektrolytzusammensetzung des Blutes des Patienten üblicherweise derjenigen eines gesunden, also nicht am Nierenversagen leidenden Menschen entspricht. Andererseits können jedoch auch spezielle, dem Patienten angepaßte Elektrolytzusammensetzungen des Blutes hiermit eingestellt werden, bei denen sich der Patient üblicherweise gut fühlt, also keinen Stoffwechselstörungen unterzogen wird.

l Die erfindungsgemäße Dialysiervorrichtung arbeitet auf folgende Weise:

Mit der erfindungsgemäßen Dialysiervorrichtung läßt sich 5 zunächst bestimmungsgemäß die Elektrolytkonzentration der Dialysierlösung vorwählen, mit der der Patient zunächst behandelt wird. Eine derartige, zunächst eingestellte Dialysierlösung tritt in den Dialysator ein und wird im Dialysator zu Austauschzwecken entlang der Dialysemembran heran-10 gezogen. Weist nun diese Dialysierlösung einen Unterschied in der Konzentration der Elektrolyte im Vergleich zu Blut auf der Eintrittsseite auf, so wird dieser Konzentrationsunterschied in einem Dialysator mit hoher Austauschleistung bis zum Austritt des Blutes bis auf eine Differenz von etwa 15 5 % abgebaut. Diese letztgenannte Differenz ist auf die im Blut vorliegenden Plasma-Anionen zurückzuführen, die die semipermeable Membran weniger gut durchdringen können. Diese bleibende Differenz macht also etwa 5 % der Absolutkonzentration aus und wird durch die Gibbs-Donnan-Theorie er-20 klärt.

Hieraus ist bereits ersichtlich, daß eine derartige Konzentrationsdifferenz in der Regel bei der Dialysebehandlung eines Patienten unerwünscht ist, da - wie vorstehend erläu-25 tert - starke Veränderungen des Elektrolythaushalts des Patienten zu den unerfreulichen Disäquilibriumserscheinungen führen.

Infolgedessen wird die Konzentration der Elektrolyte der
Dialysierlösung am Ausgang des Dialysators mit dem zweiten
Detektor gemessen, wobei die erhaltene und vorstehend erwähnte Konzentrationsdifferenz am Ausgang des Dialysators
berücksichtigt wird. Dieser erhaltene Wert differiert demnach von dem am Dialysatoreingang erhaltenen Wert der Konzentration der Dialysierlösung, sofern ein Konzentrationsunterschied der Elektrolyte zwischen Dialysierlösung und
Blut vorliegt. Demnach läßt sich durch Einspeisung dieser
beiden Werte, die durch Messung der Elektrolytkonzentra-

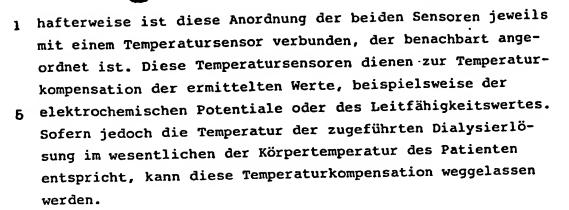
1 tionen stromaurend stromab des Dialysators erhalten werden, in die erfindungsgemäße Regeleinheit die Mischeinrichtung, insbesondere deren Pumpe steuern, mit der das Konzentrat in die Mischeinrichtung gefördert wird.

5

Somit kann erfindungsgemäß die Elektrolytkonzentration bei der Dialyse kontinuierlich bei einem bestimmten Wert oder aber entsprechend einer zeitlichen Abfolge von Werten geregelt werden, wobei diese Regelung direkt auf der im Blut vorhandenen Elektrolytkonzentration basiert. Diese Regelung hat den Vorteil, daß - anders als bei den bisher eingesetzten Regelungen - die Elektrolytkonzentration im Blut die Steuerungskonstante ist.

- 15 Vorteilhafterweise reicht es aus, daß zur Erzeugung der Dialysierflüssigkeit nur eine Konzentratlösung eingesetzt wird, die im Verhältnis von etwa 1:34 mit Leitungswasser verdünnt wird. In der Regel wird nämlich wie bereits in der Einleitung erläutert die Konzentration der Dialysierflüssigkeit bei der Dialysebehandlung allenfalls um etwa ± 8 % schwanken, so daß der Einfluß auf die übrigen Elektrolyte, beispielsweise Kalium oder Calcium, praktisch vernachlässigbar ist.
- Andererseits können jedoch auch unterschiedliche Konzentrate mit unterschiedlichen Elektrolyten eingesetzt werden, wobei dann jeder Konzentratbehälter mit einer Pumpe verbunden ist, über die die bestimmten Konzentratmengen der Mischeinrichtung zugeführt werden. Die Pumpen selbst werden wiederum über Regeleinrichtungen geregelt, die mit ionenselektiven Sensoren oder Detektoren in Verbindung sind. Mit einem derartigen ionenselektiven Sensor kann die spezielle Konzentration eines bestimmten Elektrolyten bestimmt und beliebig und unabhängig von den übrigen Elektrolyten geregelt werden.

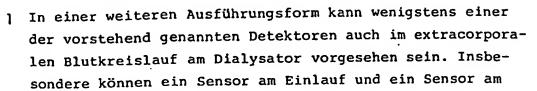
In einer weiteren Ausführungsform ist jeweils ein Sensor oder Detektor zur Bestimmung des gesamten Elektrolytgehalts stromauf und stromab des Dialysators vorgesehen. Vorteil-



Diese Sensoren sind mit einer Ist-Wert-Einrichtung verbunden, die wiederum mit einer vorprogrammierten Soll-Wert-Einrichtung verbunden ist. Sofern der Ist-Wert vom Soll-Wert abweicht, wird eine Korrektur der Zusammensetzung der Dialysierlösung dadurch vorgenommen, daß die die Konzentratlösung zur Mischeinrichtung fördernde Pumpe solange geregelt wird, bis der Ist-Wert mit dem Soll-Wert übereinstimmt.

Zur Bestimmung der Gesamtionenkonzentration können entweder die Leitfähigkeitsmessung oder aber die Bestimmung der Potentiale der Ionen, insbesondere des Natriumions, mittels ionenselektiver Elektroden vorteilhafterweise zum Einsatz kommen. Die letztgenannte Methode besitzt gegenüber der erstgenannten Methode den Vorteil, daß mehrere Ionenarten selektiv meßbar und mit Hilfe der erfindungsgemäßen Vortichtung regelbar sind. Andererseits sind die zum Einsatz kommenden Elektroden wesentlich anfälliger und instabiler als die Ionenleitfähigkeitsmeßzelle, so daß man bei einer üblichen Dialyse der Leitfähigkeit den Vorzug geben wird.

Überdies zeigen ionenselektive Elektroden eine Potentialdrift, wenn sie unterschiedlichen Drücken, beispielsweise Unterdruck, ausgesetzt werden, der zur Erzeugung der Ultrafiltration auf der Seite der Dialysierflüssigkeit an den Dialysator angelegt wird. Gemäß einer weiteren Ausführungsform wird diesem Verhalten Rechnung getragen, wobei die Messung druckausgeglichen durchgeführt wird. Zu diesem Zweck sind jeweils stromauf und stromab des Dialysators von den Leitungen der Dialysierlösung abzweigende Leitungen vorgesehen, die mittels Absperrorganen absperrbar sind. Synchronisiert mit diesen Absperrorganen ist wenigstens eine Pumpe stromab vorgesehen, die den in der Dialysierlösungsleitung herrschenden Unterdruck überwindet. An diese Pumpe schließt sich die aus wenigstens einem Detektor bestehende Meßanordnung an. Gemäß dieser Ausführungsform wird alternierend gemessen, d.h. der Detektor wird wechselweise mit unbehandelter und behandelter Dialysierlösung beaufschlagt.



5 Auslauf des Dialysators im extracorporalen Blutkreislauf vorgesehen sein.

Weiterhin können die im extracorporalen Blutkreislauf vorgesehenen Sensoren über Plasmafilter vom Blut getrennt sein, werden also nur mit dem Plasma beaufschlagt, das im wesentlichen die zu bestimmenden Elektrolyte enthält.

Diese Messungen können entweder im on-line-Betrieb erfolgen oder aber es können Blutproben aus dem extracorporalen Kreislauf mittels von dem extracorporalen Kreislauf abzweigender Leitungen abgezweigt werden, die durch Dosierventile verschließbar sind.

Weitere Merkmale, Einzelheiten und Ausführungsformen der 20 Erfindung sind anhand der nachfolgenden Beschreibung unter Bezugnahme auf die Zeichnung erläutert.

Es zeigen:

- 25 Fig. 1 eine schematische Darstellung einer ersten Ausführungsform einer Dialysiervorrichtung mit jeweils einem Detektor stromauf und stromab des Dialysators in der Dialysierlösungsleitung;
- 30 Fig. 2 eine schematische Ansicht einer weiteren Ausführungsform mit jeweils einer Abzweigung in der
 Dialysierlösungsleitung stromauf und stromab des
 Dialysators, wobei die abzweigenden Leitungen
 zu einem Detektor führen;
- Fig. 3. eine schematische Ansicht einer dritten Ausführungsform, die zusätzlich zu den in Figur 1 und
 2 gezeigten Ausführungsformen Detektoren aufweist,
 die im extracorporalen Blutkreislauf vorgesehen

sind; und.

1

35

Fig. 4 eine weitere schematische Ansicht einer Ausführungsform, die im wesentlichen Fig. 3 ähnelt.

In Fig. 1 ist mit 10 die erfindungsgemäße Dialysiervorrichtung gezeigt. Diese Dialysiervorrichtung besteht im
wesentlichen aus einer Einheit 12 zur Erzeugung der Dialysierlösung und einem Dialysator 14, der mit der Einheit
12 verbunden ist und an den sich stromab eine Pumpe 16
zur Erzeugung eines Unterdrucks im Dialysator auf der
Seite der Dialysierflüssigkeit anschließt.

Die Einheit 12, die vereinfacht dargestellt ist, weist als Hauptbestandteil eine nicht näher erläuterte Mischeinrichtung 18 auf, die über eine Leitung 20 mit einem eine Konzentratlösung enthaltenden Behälter 22 in Verbindung steht. In dieser Leitung 20 ist eine steuerbare Pumpe 24 angeordnet, mit der die Konzentratlösung in die Mischeinrichtung gefördert werden kann.

Die Mischeinrichtung 18 steht weiterhin über eine Leitung 26 mit einer Frischwasserzuführung 28 in Verbindung.

Das in der Mischeinrichtung 18 ankommende Wasser wird

durch einen nicht gezeigten Heizblock auf etwa die Körpertemperatur des Patienten erwärmt. Anschließend saugt die Pumpe 24 Konzentrat aus dem Behälter 22 ab, das anschließend in der Mischeinrichtung mit dem erwärmten Leitungswasser vermischt wird.

In dieser Mischeinrichtung erfolgt weiterhin die Abtrennung von überschüssigem in der Dialysierlösung gelöstem Gas, das ansonsten im Dialysator 14 freigesetzt würde, da dort ein bestimmter Unterdruck vorliegt.

Von der Mischeinrichtung 18 geht eine Leitung 30 ab, über die die hergestellte Dialysierlösung zum Dialysator 14 gefördert wird. In dieser Leitung 30 ist ein erster De1 tektor 32 vorgesehen, mit dem wenigstens ein Konzentrationsparameter der in der Dialysierflüssigkeit enthaltenen Elektrolyte gemessen werden kann. Üblicherweise wird dies die Konzentration des Natriumsalzes sein, da diess wenigstens 90 % des Leitfähigkeitswertes ausmacht. Vorzugsweise kann jedoch auch die Summe sämtlicher Konzentrationsparameter gemessen werden, da üblicherweise sämtliche Konzentrationen im gleichen Verhältnis zueinander vorliegen. Dies ist darauf zurückzuführen, daß nur eine Konzentratlösung vorgelegt wird.

Wie nachstehend erläutert wird, ist jedoch der Einsatz einer solchen Konzentratlösung, die sämtliche Elektrolyte im Gemisch enthält, nicht zwangsläufig notwendig. 15 So ist es denkbar, daß hier das Elektrolytsalz in Form eines Konzentrats vorliegt und jeweils über ein Fördersystem, das im wesentlichen der Leitung 20 und der Pumpe 24 entspricht, dem Mischsystem 18 zugeführt wird. Vorteilhafterweise können ein Natriumsalz, insbesondere Natriumchlorid in Form seines Konzentrats und die übrigen Elektrolyte in einem weiteren Konzentrat vorliegen. Besonders bevorzugt ist jedoch der Einsatz eines bestimmten Konzentrats, wie in Fig. 1 dargestellt, da sich die Natriumionkonzentration in der Dialysierflüssigkeit 25 allenfalls um maximal 10 % beim Dialysieren ändert, was natürlich auch eine relative Änderung gleicher Größe bei den übrigen Elektrolyten zur Folge hat, die jedoch im Organismus ohne größere Schwierigkeiten toleriert wird.

30

35

Im Detektor 32, der stromauf des Dialysators 16 angeordnet ist, erfolgt also die Messung eines Konzentrationsparameters der Dialysierlösung. Sofern eine Leitfähigkeitsmeßzelle als Detektor 32 eingesetzt wird, was ansich bevorzugt ist, erfolgt hier die Messung der Leitfähigkeit der gesamten Dialysierlösung. Der erhaltene Meßwert wird mit Hilfe eines sich an den Detektor 32



1 anschließenden Temperaturdetektor 34 kompensiert. Der Detektor 32 steht weiterhin mit einer Steuereinheit 36 in Verbindung, die die Pumpe 24 entsprechend dem im Detektor 32 festgestellten Meßwert steuern kann.

5

35

An den Temperaturdetektor 34 schließt sich ein in der Leitung 30 angeordnetes Bypass-Ventil 38 an, von dem einerseits die Leitung 30 zum Dialysator 14 weitergeht und andererseits eine Bypass-Leitung 40 abzweigt. Diese 10 Bypass-Leitung 40 ist mit einem weiteren Bypass-Ventil 42 in Verbindung, das stromab des Dialysators in der Leitung 44 angeordnet ist. Beide Bypass-Ventile sind elektrisch mit einer Steuereinrichtung 46 verbunden, die ebenfalls elektrisch mit dem Detektor 32 und dem Tempe-15 raturdetektor 34 verbunden ist. Weicht die Temperatur oder der im Detektor 32 gemessene Meßwert vom Soll-Wert ab, so steuert die Steuereinheit 46 die Bypass-Ventile derart, daß die noch nicht den gewünschten Bedingungen entsprechende Dialysierflüssigkeit durch die Bypass-Lei-20 tung 40 am Dialysator 14 vorbeigeleitet wird. Hierdurch wird vermieden, daß Dialysierflüssigkeit falscher Zusammensetzung oder Temperatur zum Dialysator gelangt. Ist jedoch die Zusammensetzung und die Temperatur der Dialysierflüssigkeit korrekt, so gelangt diese zum Dialysator 14 und anschließend durch einen weiteren Temperaturdetektor 48 und Detektor 50, mit dem wiederum wenigstens ein Konzentrationsparameter in der Dialysierflüssigkeit gemessen werden kann. Diese Detektoren sind, wie gesagt, stromab des Dialysators 14 in der Leitung 44 angeordnet. An diese Detektoren 48 und 50 schließt sich die Pumpe 16 an, die in dem von der Einheit 12 bis zur Pumpe 16 reichenden Leitungssystem, in dem die Dialysierflüssigkeit gefördert wird, einen bestimmten Unterdruck anlegt, der zur Steuerung der Ultrafiltration eingesetzt wird.

- Die Detektoren 32, 34, 48 und 50 sind jeweils über die Leitungen 52, 54, 56 und 58 mit einer Auswertungseinheit 60 verbunden, an die sich über eine Leitung 62 eine Differenziereinheit 64 anschließt. Von dieser Differenziereinheit 64 geht, wie mit 66 liniert angedeutet ist, ein Signal an die Steuereinheit 36 ab, sofern sich in der Differenziereinheit 64 eine Differenz ergibt, die vom eingestellten Soll-Wert abweicht.
- 10 Die in Fig. 1 dargestellte Ausführungsform weist folgende Arbeitsweise auf:

In der Einheit 12 wird zunächst eine Dialysierlösung auf übliche Weise hergestellt. Wenn diese Dialysierlösung die Einheit 12 verläßt, sind die Bypass-Ventile 38 und 42 auf Umleitung geschaltet, und zwar so lange, bis der Detektor 32 den in ihm fest eingestellten Konzentrationswert anzeigt, der jedoch durch die übergeordnete Differenziereinheit 64 verändert werden kann.

20

25

30

Ist die gewünschte Dialysierlösung hergestellt, so wird diese mittels der Pumpe 16 durch den Dialysator 14 unter Erzeugung eines Unterdrucks gefördert, wobei natürlich die Bypass-Ventile 38 und 42 umgeschaltet sind. Hier setzt nun die erfindungsgemäße Steuerung des Gehalts der Dialysierlösung ein. Sofern der Detektor 50 ein Signal an die Auswerteeinheit und darauf folgend an die Differenziereinheit 64 abgibt, das um einen bestimmten Betrag gegenüber dem von dem Detektor 32 abgegebenen Signal abweicht, also ein Differenzwert gebildet wird, der von dem in der Differenziereinheit 64 festgelegten Wertabweicht, steuert diese Differenziereinheit 64 die Steuereinheit 36, wie mit 66 gezeigt, an, die wiederum die Pumpe 24 in Betrieb setzt oder ausschaltet, je nachdem ob eine höher oder niedriger konzentrierte Dialysierlösung erzeugt werden soll.

Dabei wird die Differenz in der Differenziereinheit 64 so gewählt, daß der Konzentrationsunterschied der in der Dialysierflüssigkeit enthaltenen Natriumionen stromauf und stromab des Dialysators nicht über 5 mmol/l, vorzugsweise nicht über 1-2 mmol/l und insbesondere bei etwa 0 mmol/l liegt. Sofern nämlich kein Differenzbetrag stromauf und stromab des Dialysators festgestellt wird, weist das aus dem Blut durch den Dialysator 14 abgezogene Ultrafiltrat praktisch die gleiche Elektrolytzusammensetzung wie das Blut selbst auf, was im wesentlichen angestrebt wird.

In einer Weiterentwicklung dieser in Fig. 1 gezeigten
Ausführungsform können die Bypass-Ventile 38 und 42, sowie die Bypass-Leitung 40 zur Überprüfung der Detektoren
32, 34, 48 und 50 herangezogen werden. Dabei werden jeweils die Detektoren 32 und 50, sowie 34 und 48, miteinander dadurch verglichen, daß reine Dialysierlösung
durch die Leitung 30, die Leitung 40 und die Leitung 44
am Dialysator 14 vorbeigepumpt wird. In diesem Überprüfungszustand, der regelmäßig, beispielsweise etwa
alle 10-15 Minuten,durchgeführt wird, werden die jeweiligen Werte der Detektoren in der Auswertungseinheit 60
auf Null gestellt, so daß sich eine absolute Eichung
der eingesetzten Detektoren erübrigt und lediglich eine
identische Konzentrationsabhängigkeit der Detektoren
existieren muß.

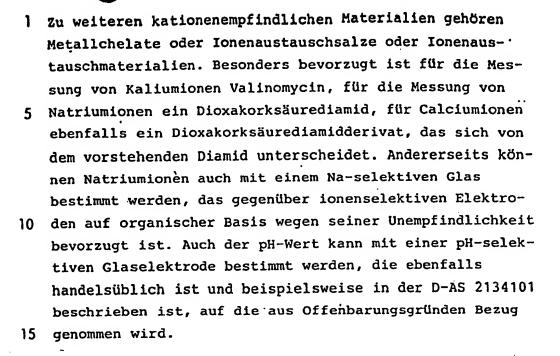
Nach dem Eichen, d.h. nach entsprechender Umschaltung
der Bypass-Ventile 38 und 42 erfolgt wieder die übliche
Dialysierung des Patienten. Die von der Pumpe 16 abgepumpte Dialysierflüssigkeit wird danach in den Abfluß
geleitet.

Als Detektoren 32 und 50 eignen sich sämtliche Detektoren, die zur Bestimmung von Ionenkonzentrationen in Flüssig-keiten herangezogen werden können. Hierzu gehören die Leitfähigkeitsmessung, die elektrochemische Messung ein-

l zelner Ionenarten oder der Summe sämtlicher Ionen, spektrographische Messung, magnetische Messung und dergleichen. Zu den bevorzugt eingesetzten Detektoren gehören die Leitfähigkeitsmeßzelle und ionenselektive Elektroden.

5 Der Einsatz der Leitfähigkeitsmeßzelle ist bei den heute üblichen Dialysiervorrichtungen bekannt. So wird eine Leitfähigkeitsmeßzelle zur Überwachung des einzustellenden Leitfähigkeitswertes stromauf des Dialysators einge-10 setzt, wobei sie lediglich zu Überwachungszweckes eines einmal eingestellten Wertes eingesetzt wird. Eine Regelung dieses Wertes ist im Stand der Technik allenfalls über das vorstehend erwähnte Natriummodelling vorgesehen, das sich nicht an den jeweiligen Verhältnissen ausrich-15 tet, die sich aus der Elektrolytkonzentration im Patienten und den eingesetzten Dialysatoren ergeben. Ionenselektive Elektroden sind ebenfalls bekannt, beispielsweise aus Cammann, Das Arbeiten mit ionenselektiven Elektroden, 2. Aufl. 1977, Springer-Verlag, Berlin, und 20 and aus D-PS 2215378, auf die als Offenbarung ausdrücklich Bezug genommen wird. Derartige ionenselektive Elektroden werden aus einem Ionaustauschermaterial hergestellt, das entweder kationisch oder anionisch aktiv ist. Zu solchen Materialien gehören beispielsweise 25 quartanäre Ammoniumgruppen, Phosphoniumionen, oder Sulfoniumionen, die beispielsweise organische Radikale aufweisen können. Ferner sind langkettige aliphatische Markaptane, alkylierte Phenole oder makrozyklische Äther, beispielsweise Kronenäther, einsetzbar. Insbe-30 sondere ist es möglich, Membranelektroden zu schaffen, welche auf Alkaliionen ansprechen und Komplexe von Kronenäther oder analogen Verbindungen, insbesondere des Valinomycins, enthalten.

Weiterhin lassen sich auch 2- oder mehrwertige Metallionen bestimmen, so daß praktisch jedes mögliche Metallion gemessen werden kann.



Ionenselektive Elektroden auf organischer Basis werden üblicherweise in Form von dünnen Membranen aus PVC-Material hergestellt, dem ein Weichmacher zugesetzt wird.

Derartige polymere Materialien und die Herstellung sowie die Zugabe von Weichmachern sind beispielsweise in der D-PS 2215378 beschrieben, auf die Bezug genommen wird.

Eine derart hergestellte ionenselektive Elektrode wird

25 mittels der üblichen Ableitung, beispielsweise einer
Elektrolytlösung als Stromschlüssel (gesättigte KClLösung) mit einer Ableitelektrode verbunden, die ihrerseits mit einem üblicherweise eingesetzten Meß- und Verstärkergerät in Verbindung ist, das erfindungsgemäß

30 als Auswertungseinheit 60 bezeichnet ist.

Gemäß dem in Fig. 1 gezeigten Ausführungsbeispiel werden vorzugsweise Detektoren 32 und 50 gleicher Zusammensetzung eingesetzt, also entweder Leitfähigkeitsmeßzellen oder aber ionenselektive Elektroden.

35

I Infolge der konstanten Zusammensetzung der Konzentratlösung, die im Behälter 22 enthalten ist, kann über eine Natrium-selektive Elektrode die Gesamtzusammensetzung der Dialysierflüssigkeit gesteuert werden.

5

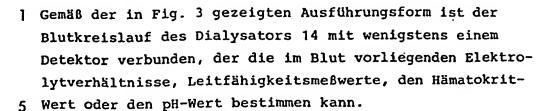
In Fig. 2 ist eine weitere Ausführungsform der Erfindung gezeigt, wobei gleiche Bezugszeichen für gleiche Teile verwendet werden. Diese Ausführungsform weist wiederum eine Einheit 12 zur Erzeugung der Dialysierflüssigkeit auf. Von dieser Einheit 12 geht die Leitung 30 ab, die direkt mit dem Dialysator verbunden ist, an den sich die Leitung 44 anschließt. Die Leitungen 30 und 44 weisen je eine abzweigende Leitung 68 und 70 auf, die sich zu einer Leitung 72 vereinigen. Vorteilhafterweise ist die Leitung 68 unmittelbar stromauf und die Leitung 70 unmittelbar stromab des Dialysators 14 angeordnet.

Da in den Dialysierlösungsleitungen 30 und 44 durch die Pumpe 16 ein Unterdruck erzeugt wird, sind die Leitungen 20 68 und 70 durch Absperrorgane 74 und 76 abgesperrt und werden vorteilhafterweise alternierend geöffnet und geschlossen. Um frische oder verbrauchte Dialysierlösung in die Leitung 72 zu saugen, ist in dieser Leitung 72 eine Pumpe 78 vorgesehen, die den Unterdruck in den Lei-25 tungen 30 und 44 überwindet. An diese Pumpe 78 schließt sich ein Vorratsgefäß 80 an, in dem ein Druckausgleich stattfindet, beispielsweise durch eine im Vorratsgefäß 80 vorgesehene Öffnung 82.Stromab dieses Vorratsgefäßes ist der Detektor 84 vorgesehen, der in seiner Funktion und 30 seinem Aufbau den Detektoren 32 und 50 entspricht und der durch einen Temperaturdetektor 86 temperaturkompensiert wird. An diese Detektoren 84 und 86 schließt sich wiederum die Auswertungseinheit 60 mit der üblichen Steuerung an. Wie aus dem in Fig. 2 gezeigten Ausführungsbeispiel 35 ersichtlich, arbeitet diese Ausführungsform nur mit einem Detektor, der alternierend mit frischer oder verbrauchter Dialysierlösung beaufschlagt werden kann, und kommt somit mit einem Detektor aus. Auch diese Ausfüh1 rungsform wird als unter die Erfindung fallend betrachtet. Allerdings ist zur stetigen Kontrolle der Gesamtzusammensetzung der Dialysierlösung keinweinzer Detektor mehr in der unmittelbar zum Dialysator 14 führenden Leitung 30 nötig. Vorzugsweise weist diese Leitung 30 jedoch einen derartigen Detektor auf, der dem in Fig. 1 gezeigten Detektor 32 entspricht, insbesondere eine Leitfähigkeitsmeßzelle, mit der sofort starke Schwankungen in der Dialysierlösung festgestellt werden können, so daß die Dialysevorrichtung unterbrochen werden kann.

Gemäß dieser bevorzugten Ausführungsform kann also in der Leitung 30 eine Leitfähigkeitsmeßzelle vorgesehen sein, während als Detektor 84 eine ionenselektive Elek-15 trode in Betracht kommen kann, die durch den alternierenden Betrieb stets mit frischer Dialysierlösung geeicht wird und lediglich die Differenz der durch den Leitungszweig 70 geförderten verbrauchten Dialysierlösung bezogen auf die frische Dialysierlösung feststellen muß. Eine 20 solche in Fig. 2 gezeigte Ausführungsform hat den Vorteil, daß die üblichen heute eingesetzten Dialysiervorrichtungen mit einer extern vorgesehenen Detektorvorrichtung, insbesondere einer ionenselektiven Meßanordnung, verbunden werden können, wobei lediglich das mit dem Dialysator 14 in Verbindung stehende Schlauchsystem zwei Anschlüsse aufweisen muß, die die Leitungsverbindung zu den Leitungen 68 und 70 herstellen. Andererseits kann natürlich auch als Detektor 84 eine übliche Leitfähigkeitsmeßzelle vorgesehen sein.

30

Die in den Figuren 3 und 4 aufgezeigten Ausführungsformen sind spezielle Weiterentwicklungen der in Fig. 1 und 2 gezeigten Ausführungsformen und sind daher in Verbindung mit diesen zu betrachten. Aus Vereinfachungsgründen sind die jeweiligen Geräteanordnungen, die im Dialysierlösungskreislauf vorgesehen sind, weggelassen.



Der Dialysator 14 weist eine extracorporale Leitung 88
zur Zuführung von Blut und eine Leitung 90 zur Ableitung
des Bluts aus dem Dialysator 14 auf. Von der Leitung 88
10 zweigt eine Leitung 92 ab, in der ein Absperrorgan 94
vorgesehen ist. Daran schließt sich eine Pumpe 96 an,
die vorteilhafterweise als Schlauchpumpe ausgebildet ist.
Stromab dieser Pumpe ist an die Leitung 92 angrenzend
ein Entlüftungsventil 98 vorgesehen, mit dem das in der
15 Leitung 92 befindliche Blut druckausgeglichen wird.
Hieran schließt sich in der Leitung 92 der Detektor 100
wiederum an, der in Art, Zusammensetzung und Bauweise
den Detektoren 32 und 50 entspricht und der wiederum
vorteilhafterweise durch den Temperaturdetektor 102
temperaturkompensiert werden kann.

In einer weiteren, ebenfalls in Fig. 3 gezeigten Ausführungsform weist auch die Leitung 90 eine abzweigende Leitung 104 auf, in der wiederum ein Absperrorgan 106
25 eine Pumpe 108, ein Entlüftungsventil 110 und Detektoren 112 und 114 angeordnet sind. An den letztgenannten Detektor schließt sich der Ausguß an.

Die in Fig. 3 gezeigte Ausführungsform arbeitet folgen-30 dermaßen:

Mittels der Absperrorgane 94 und 106, die in bestimmten Zeitabständen geöffnet werden oder aber kontinuierlich geöffnet sind, wird nur eine entsprechend geringe Blutmenge durch die Pumpe 96 angesaugt. Stromab der Pumpe wird das in der Leitung 92 befindliche Blut druckausgeglichen, damit die druckempfindliche Messung mit ionenselektiven Elektroden, sofern diese eingesetzt wer-

1 den, nicht gestört oder geändert wird. Die in den Detektoren 100 bzw. 112 ermittelten Meßdaten werden über eine elektrische Leitung 116 bzw. 118 an die Auswertungseinheit 60 abgegeben.

5

Hierauf folgt wieder die Aufarbeitung der Meßwerte gemäß Fig. 1.

Eine bevorzugte Ausführungsform besteht darin, daß die in Fig. 1 oder 2 gezeigte Ausführung mit der in Fig. 3 gezeigten Ausführung der art kombiniert wird, daß lediglich eine der Meßanordnungen gemäß Fig. 3, die entweder von der Leitung 88 oder der Leitung 90 abzweigen, eingesetzt werden.

Andererseits kann die in Fig. 3 gezeigte Ausführungsform auch im wesentlichen gemäß der Ausführung von Fig. 2 aufgebaut sein, wobei die Absperrorgane 94 und 106 den Absperrorganen 74 und 76 entsprechen und die Detektoren 100, 102, 112 und 114 zu jeweils einem Detektor zusammengefaßt sind, der den Detektoren 84 und 86 entspricht. Diese Vorrichtung arbeitet dann wie die in Fig. 2 gezeigte Ausführung alternierend, da jeweils nur eines der Absperrorgane geöffnet bzw. geschlossen ist, während das andere Absperrorgan geschlossen bzw. geöffnet ist.

Bei der in Fig. 4 gezeigten Ausführungsform, die aus Vereinfachungsgründen lediglich in der Leitung 88 eine 30 Abzweigung 92 aufweist, ist stromauf des Absperrorgans 94 ein Hämofilter 122 vorgesehen, mit dem das Plasma von den Blutkörperchen abfiltriert wird, so daß nur das Plasma einer Messung durch den Detektor 100 unterzogen wird. Die übrige Anordnung gemäß Fig. 4 entspricht der Anordnung gemäß Fig. 3. Somit ist die Ausführungsform gemäß Fig. 4 gegenüber der in Figur 3 gezeigten Ausführungsform dadurch verändert, daß ein Hämofilter 122 in die Leitung 92 angeordnet ist, durch den das Blutplasma

l den gewünschten Werten unterzogen werden kann.

Die in Fig. 3 gezeigte Ausführungsform erlaubt sowohl die Messung der im Blut enthaltenen Elektrolyten als 5 auch des Hämatokrit-Wertes, der mittels der Leitfähigkeit meßbar und eine Meßgröße ist, mit der der Wasserentzug aus dem Patienten bestimmt werden kann. Er steigt an mit steigendendem Wasserentzug des Patienten und gibt somit einen Hinweis darauf, welche Menge 10 'ultrafiltriert worden ist. Weiterhin stellt ein bestimmter erhöhter Hämatokrit-Wert, der vorzugsweise mittels einer Leitfähigkeitsmeßzelle als Detektor 100 bzw. 112 gemessen wird, einen kritischen Punkt dar, von dem an der Patient in den sogenannten hypovolämischen Schock 15 überführt werden kann, wenn die Toleranzgrenze des Volumenentzugs erreicht ist. Dementsprechend kann ein solcher Anstieg des Hämatokrits zur Steuerung der Ultraund zur weiteren Steigerung der Sicherfiltration heit derartiger Vorrichtungen herangezogen werden.

20

Eine derartige Kombination der in Fig. 3 und 4 gezeigten Ausführungsformen mit den in Figur 1 und 2 gezeigten Ausführungsformen hat den Vorteil, daß mehrals ein Detektor
. im Meßsystem vorhanden ist , so daß sich

25 durch Mittelwertbildung die Präzision und damit die Meßempfindlichkeit des gesamten Systems um den Faktor n erhöht, wobei n die Anzahl der Detektoren ist.

Andererseits kann jedoch auch die in Fig. 3 gezeigte Aus30 führungsform mit jeweils einer Meßanordnung am Eingang
und Ausgang des Blutes aus dem Dialysator 14 allein zur
Feinregulierung der Zusammensetzung der Dialysiervorrichtung ausreichen, also eine Verbindung mit den in
Fig. 1 und 2 gezeigten Ausführungsformen nicht notwendig
35 sein.

1 In einer weiter bevorzugten Ausführungsform hat sich herausgestellt, daß man vorteilhafterweise mit einem Detektor 32 und einer Steuereinheit 36, die die Pumpe 24 und damit den Konzentratfluß steuert, zunächst die untere, noch 5 vom Patienten tolerierte Elektrolytzusammensetzung herstellt und überwacht, also beispielsweise eine Dialysierflüssigkeit mit einem Natriumgehalt von 135 mmol/l. In dieser Ausführungsform ist vorgesehen, daß aus dem Behälter 22 eine weitere der Leitung 20 entsprechenden Leitung und 10 eine weitere der Pumpe 24 entsprechende Pumpe zur Feinrequlierung der Zusammensetzung der Dialysierlösung angeordnet ist. Diese weitere Pumpe wird von einer ebenfalls der Steuereinheit 36 entsprechenden Einheit und der Differenziereinheit 64 gesteuert. Diese Ausführung hat den Vorteil, daß die Überwachung und die Feinregulierung der Dialysierlösung sich nicht überlagern und von einander getrennt sind. In diesem Fall kann der Detektor 32 entweder allein oder es kann ein weiterer Detektor stromauf des Dialysators 14 vorgesehen sein, der gleiche oder unterschiedliche Eigenschaften wie der Detektor 32 besitzt.

Die vorstehende Beschreibung bezieht sich auf eine Dialysiervorrichtung, die unter den Begriff "Vorrichtung zum Reinigen von Blut" fällt. Insofern ist natürlich eine derartige Anwendung der Erfindung nicht nur auf das Dialysieren beschränkt, sondern erstreckt sich auch auf andere Vorrichtungen zum Reinigen von Blut, beispielsweise auf die Hämofiltration. Bei der Hämofiltration wird Plasma in einem Hämofilter von den quasi festen Bestandteilen des Bluts abfiltriert. In diesem Fall entspricht der eingesetzte Hämofilter dem vorstehend erwähnten Dialysator 14. Bei der Hämofiltration wird die Substituatlösung stromab des Hämofilters entsprechend der entzogenen Plasmamenge dem Blut wieder zugesetzt. In diesem Fall werden entsprechend der in Fig. 1 bis 4 gezeigten Anordnung ein Detektor am Bluteingang und ein Detektor am Blutausgang des Hämofilters sowie ein Detektor am Plasmaauslaß entsprechend einer ersten Ausführungsform vorgesehen. Die Zumischung des Sub-

30

l stituats erfolgt wiederum in Form eines Konzentrats, das zur Erstellung des Substituats herangezogen wird. Anstelle eines derartigen Konzentrats können natürlich auch fertige Lösungen eingesetzt werden, deren Zusammensetzung dem unteren vom Patienten tolerierten Wert entspricht. Es erfolgt dann wiederum eine aus einem Konzentrat gebildete Feinregulierung dieser Zusammensetzung nach oben, wobei beispielsweise die Differenz der Meßwerte am Bluteingang und Blutausgang oder aber der absolute Meßwert am Plasmaauslaß gemessen werden. Andererseits können jedoch auch Bluteingang und Plasmaauslaß hinsichtlich ihrer Meßwerte miteinander verglichen werden.

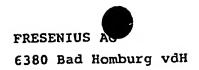
Mit einer derartigen Hämofiltrationsanordnung ist es mög15 lich, im Direktbetrieb die Zusammensetzung der Substituatlösung entsprechend den bei der Hämofiltration vorliegenden Bedingungen abzuändern und anzupassen.

Hinzuzufügen ist noch, daß jede dieser vorstehend erläu20 terten Vorrichtungen zum Reinigen von Blut bis zu vier
Meßpunkte aufweisen kann, die mit wenigstens einem Detektorverbundenist. In einer solchen Ausführungsform werden
die Meßstellen nach einer bestimmten Schaltungsmethode
nacheinander abgegriffen und in einer oder mehrerer Dif25 ferenziereinheiten ausgewertet.

Weiterhin ist noch anzumerken, daß die Auswertungseinheit 60 und gegebenenfalls die Differenziereinheit 64 zur Messung der Elektrolytkonzentrationen der unbehandelten und behandelten, durch den Dialysator geführten Flüssigkeiten herangezogen werden können. So kann beispielsweise die Elektrolytkonzentration am Eingang und am Ausgang des Dialysators 14 direkt gemessen und die Differenz dieser Werte sowohl differenziell als auch über einen bestimmten Zeitraum integral bestimmt und angezeigt werden.

1 Gemäß dieser Ausführungsform ist also noch keine Veränderung der Zusammensetzung der Dialysierlösung durch entsprechende Steuerung der Einheit 12 zur Erzeugung der Dialysierlösung vorgesehen.

Somit ist diese Ausführungsform eine reine Meßvorrrichtung zur Messung und zur differenziellen und/oder integralen Anzeige der Elektrolytbilanz, insbesondere der Natriumbilanz.



55 FR07 03 4

Patentansprüche

- 1. Dialysiervorrichtung mit einer Einheit zur Erzeugung einer Dialysierlösung aus einem Konzentrat und Leitungswasser, die einen Konzentratbehälter, eine Mischeinrichtung, eine das Konzentrat aus dem Konzentratbehälter zur Mischeinrichtung fördernde Pumpe und einen mit der Mischeinrichtung verbundenen Leitungswasseranschluß aufweist, mit einem mit der Mischeinrichtung verbundenen Dialysator, mit zwei durch eine Membran getrennten Dialysatorkammern, wobei die erste Dialysatorkammer mit Dialysierflüssigkeit und die zweite Cialysatorkammer mit Blut beaufschlagbar ist, mit Pumpen zur Förderung von Blut und Dialysierflüssigkeit durch den Dialysator, mit einer Ultrafiltrationseinheit zur Entziehung von Ultrafiltrat und mit wenigstens einem Detektor zur Messung des Elektrolytgehalts, wenigstens einer, den Dialysator durchströmenden Flüssigkeit, dadurch gekennzeichnet, daß werigstens ein erster Sensor (32, 100) zur Bestimmung des Elektrolytgehalts der unbehandelten Flüssigkeit stromauf an den Dialysator (14) und wenigstens ein zweiter Detektor (50, 112) stromab an den Dialysator (14) angeschlossen und mit einer Auswerteeinheit (60) verbunden sind.
 - 2. Vorrichtung nach Anspruch 1, dadurch gekennzeichnet, daß die Detektoren (32, 100, 50, 112)

- zu einem Detektor (84) zusammengefaßt sind, der wechselweise stromauf und stromab an den Dialysator (14) anschließbar ist.
- 5 3. Vorrichtung nach Anspruch 1 oder 2, d a d u r c h g e k e n n z e i c h n e t , daß die Detektoren (32, 50, 100, 112, 84) jeweils mit einem Temperaturdetektor (34, 48, 102, 114, 86) kombiniert sind.
- 4. Vorrichtung nach Anspruch 1 oder 2, d a d u r c h g e k e n n z e i c h n e t , daß die Auswerteeinheit (60) mit einer Einheit (64) zur Bildung eines Differenzwerts verbunden ist.
- 15 5. Vorrichtung nach Anspruch 4, d a d u r c h g e k e n n z e i c h n e t , daß die Einheit (64) zur Bildung eines Differenzwerts mit einer Steuereinheit (36) verbunden ist, mit der die Einheit (12) zur Erzeugung der Dialysierflüssigkeit steuerbar ist.

20

25

- 6. Vorrichtung nach Anspruch 1, d a d u r c h g e k e n n z e i c h n e t , daß zwischen dem ersten Detektor (32) und dem Dialysator (14) ein erstes Bypass-Ventil (38) und zwischen dem zweiten Detektor (50) und dem Dialysator (14) ein zweites Bypass-Ventil (42) vorgesehen und die Bypass-Ventile (38) und (42) mit einer Bypass-Leitung (40) verbunden sind.
- 7. Vorrichtung nach Anspruch 6, d a d u r c h g e
 80 k e n n z e i c h n e t , daß der erste und der zweite

 Betektor (32, 50) und die Temperaturdetektoren (34, 48)

 durch Betätigung der Bypass-Ventile (38, 42) mit fri
 scher Dialysierlösung abgleichbar sind.
- 8. Vorrichtung nach Anspruch 1, dadurch gekennzeichnet, daß auf der Blutseite des Dialysators (14) eine Leitung (92) von der zum Dialysator (14) führenden Leitung (80) und eine Leitung (104)

von der vom Dialysator (14) wegführenden Leitung (90) abzweigen, die jeweils ein Absperrorgan (94, 106), eine Pumpe (96, 108), ein Entlüftungsorgan (98, 110) und einen Detektor (100, 112) aufweisen.

5

9. Vorrichtung nach Anspruch 8, dadurch gekennzeichnet, daß stromauf des Absperrorgans (94, 106) wenigstens ein Hämofilter (112) vorgesehen ist.

10

10. Vorrichtung nach Anspruch 1, dadurch gekennzeichnet, daß der Detektor (32, 50, 84, 100, 112) eine Leitfähigkeitsmeßzelle oder wenigstens eine ionenselektive Elektrode ist.

15

20

- 11. Vorrichtung nach Anspruch 10, dadurch gekennzeich net, daß die ionenselektive Elektrode eine natriumselektive, kaliumselektive, pH-selektive, SO₂-, CO₂-, HCO₃-sensitive und/oder eine calciumselektive Elektrode ist.
- 12. Vorrichtung nach Anspruch 2, d a d u r c h g e k e n n z e i c h n e t , daß von der die Einheit (12)
 zur Erzeugung der Dialysierflüssigkeit mit dem Dialysator (14) verbindenden Leitung (30) eine Leitung (68)
 und von der den Dialysator (14) mit der Pumpe (16) verbindenden Leitung (44) eine Leitung (70) abzweigen und
 sich zu einer Leitung (72) vereinigen, die mit dem Detektor (84) verbunden ist.

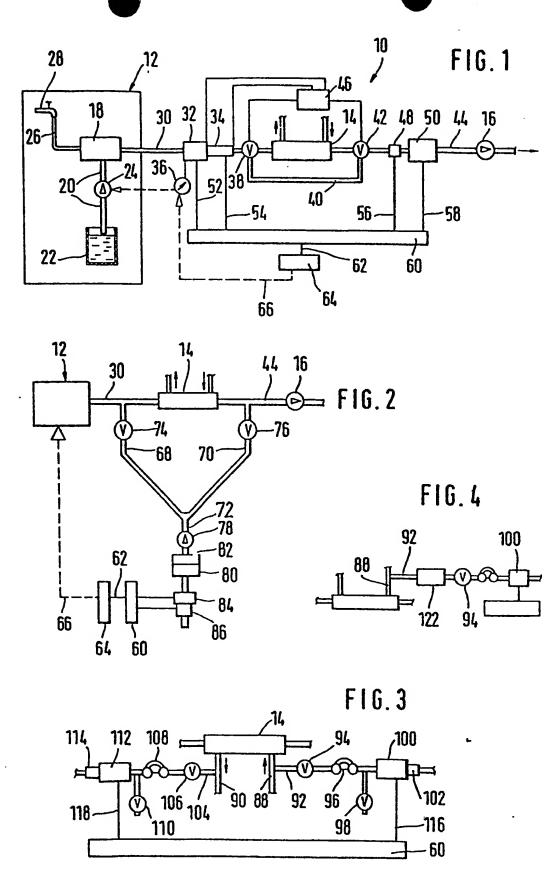
30

35

13. Vorrichtung nach Anspruch 12, dadurch gekennzeich net, daß die Leitung(68) ein Absperrorgan (74) und die Leitung (70) ein Absperrorgan
(76) aufweist, die alternierend betätigbar sind, und
die Leitung (72) ein Absperrorgan (78) aufweist.

14. Vorrichtung nach Anspruch 12, dadurch gekennzeichnet, daß die Leitung (72) ein Vorratsgefäß (80) aufweist, das über die Öffnungen (82) belüftbar ist.

15. Vorrichtung nach Anspruch 1, d a d u r c h g e - k e n n z e i c h n e t , daß mit der Auswerteeinheit (60) die von den Detektoren (32, 50, 84, 100, 112) gemessenen Werte differenziell und/oder integral anzeigbar sind.



ò

This Page is Inserted by IFW Indexing and Scanning Operations and is not part of the Official Record

BEST AVAILABLE IMAGES

Defective images within this document are accurate representations of the original documents submitted by the applicant.

Defects in the images include but are not limited to the items checked:
☐ BLACK BORDERS
☐ IMAGE CUT OFF AT TOP, BOTTOM OR SIDES
☐ FADED TEXT OR DRAWING
☐ BLURRED OR ILLEGIBLE TEXT OR DRAWING
☐ SKEWED/SLANTED IMAGES
☐ COLOR OR BLACK AND WHITE PHOTOGRAPHS
☐ GRAY SCALE DOCUMENTS
☐ LINES OR MARKS ON ORIGINAL DOCUMENT
REFERENCE(S) OR EXHIBIT(S) SUBMITTED ARE POOR QUALITY

IMAGES ARE BEST AVAILABLE COPY.

As rescanning these documents will not correct the image problems checked, please do not report these problems to the IFW Image Problem Mailbox.